

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Name, Vorname

Str. Nr.

PLZ Ort

ggf. Kontaktmöglichkeit Tel. oder E-Mail

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,
hiermit ermächtige(n) ich/wir* Sie widerruflich die von mir/uns* zu entrichtenden
Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evt. Beitragsbegrenzung

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres* Girokontos

genaue Bezeichnung des Kreditinstituts _____

BIC: _____

IBAN: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir/uns* zu leistenden
Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir* widerrufen.

Datum

Unterschrift

*Nichtzutreffendes bitte streichen